

この用紙をプリントアウトして必要事項をご記入の上、弊社へFAXしてください。  
FAX受信後、弊社よりご連絡させていただきます。  
弊社からご連絡がない場合は、送信エラーが考えられますのでお電話にてご連絡くださいませ。

ご注文日 年 月 日

ご注文者

お名前(ふりがな)			
ご住所	〒		
電話 / FAX	電話	FAX	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換払い(手数料350円) <input type="checkbox"/> 振込み先払い(銀行) <input type="checkbox"/> 振込み先払い(郵便局)		
	<b>【銀行振込】三井住友銀行 城東支店 当座:202735      【郵便振替】00950-1-249100</b> 振込先:株式会社アスキー <small>※恐れ入りますが、振込み手数料はお客様のご負担をお願いします。※お振込みの場合は、ご入金を確認後（郵便振替の確認は5日程度かかります）、グローブのお仕立券をお送りさせていただきます。</small>		
配達希望日・時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 ( ) 配達希望 <input type="checkbox"/> 9時～12時 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～21時		

ご希望の種類をお選びください

ギフト種類	数量	税込価格	お手型登録がある場合	
クリスタルギフト		¥10,584	メンバーNo	お名前
プラチナギフト		¥8,640		
ゴールドギフト		¥6,264		

※贈物の場合、代引きを選ぶと先様がお支払いされることとなりますのでご注意ください。

代引きをお選びの場合	手数料	¥350
------------	-----	------

合計金額 ¥

お届け先1 (ご注文者と異なる場合のみご記入ください)

お名前(ふりがな)			
ご住所	〒		
電話番号			
お届けギフト種類	クリスタルギフト( )枚	プラチナギフト( )枚	ゴールドギフト( )枚

お届け先2 (ご注文者と異なる場合のみご記入ください)

お名前(ふりがな)			
ご住所	〒		
電話番号			
お届けギフト種類	クリスタルギフト( )枚	プラチナギフト( )枚	ゴールドギフト( )枚

の し	要	・	不要
上段	下段		

通信欄
-----

株式会社アスキー  
〒550-0005 大阪市西区西本町1-12-20

TEL:06-6543-5700

不明な点がありましたら、お電話にてお気軽にお問合せください。 電話受付:平日9:00～17:00